

# 委 任 状

潮来市長 様

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日付けの高齢者インフルエンザ予防・新型コロナワクチン接種費用助成交付申請兼請求に伴う償還払いの振込先を \_\_\_\_\_ の口座に委任します。

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

委任者氏名： \_\_\_\_\_